

Farmacia Montecristo N° 1
Frente al Parque Fco. Morazan
La Paz, La Paz
RTN: 12011972001007
Tel. 2774-2635
Propietaria Mirna M. Suazo
farmaciamentecristo@yahoo.com

Factura # 000-001-01-001511105
TIPO CREDITO
Fech: 27/04/2024 Hora: 02:41:15 p.m.
RTN #: 03059995030274.
Cliente: ALCALDIA DE
HUMUYA
Cajero: 22 POS # 3

LILA MEJIA NUEV
CAI: 9476FA-C39052-2E468E-134529
55FD92-34

Rango: 000-001-01-01430001 al
000-001-01-01630000

Fecha limite emision: 05/11/2024

Referencia: RTN 03059995030274
ALCALDIA DE HUMUYA

RELOJ CASIO

1 X L. 400.00 L. 400.00 G

CAJA REGALO R

1 X L. 100.00 L. 100.00 G

CARTERA

1 X L. 595.00 L. 595.00 G

CARTERA

1 X L. 525.00 L. 525.00 G

CARTERA ROJA

1 X L. 560.00 L. 560.00 G

BOLSA DE REGALO

1 X L. 40.00 L. 40.00 G

BOLSA PARA REGALO BABY

2 X L. 50.00 L. 100.00 G

Venta Exenta L. 0.00
Venta Gravada: L. 2,017.39

Sub Total L. 2,017.39
Impuesto 15% L. 302.61
Total Pagado L. 2,320.00
CREDITO/CUENTA L. 2,320.00
CAMBIO L. 0.00

Orden Exenta #:
Registro de Exonerados #:
Registro de la SAG #:

SON:

ORIGINAL CLIENTE/COPIA ARCHIVO

E = Exento G = Gravado

La factura es beneficio de todos

Exijalal

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.



R.T.N. 05019995136860
 CASA MATRIZ: Bo. San Fernando, 1ra Cll, 13Ave SE
 350 Metros Salida a La Lima, San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.
 Tel: 2527-4772 99786109 info@ipsa.hn, www.ipsa.hn
 SUCURSAL: Comayagua, Honduras
 Tel. (504)2771-7714, 2772-7092

FACTURA
 DE: C-CONTADO
 FECHA: 08/08/2024 1:26 p.m.

No. 004-003-01-00014148

CAI: 71134D-6AEBEE-914487-1C7BED-0E2F5D-A5
 FECHA LIMITE DE EMISION: 11-06-2025
 RANGO AUTORIZADO:
 004-003-01-00014001 Al 004-003-01-00015200

ORIGINAL

CODIGO: C7M0029
CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL HUMUYA COMAYAGUA

DIRECCION: BO. EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE CENTRAL.
CIUDAD: HUMUYA
RTN: 03059995030274
TEL: 9833-6370

O/C: VENDEDOR: 7.3 OFICINA COMAYAGUA
FACT. POR: Andres Cruz
C / E 500010967

Nº CORRELATIVO ORDEN DE COMPRA EXENTA:
Nº CORRELATIVO CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO
Nº IDENTIFICATIVO REGISTRO DE LA SAG:

Número de artículo	Descripcion	Cant.	Precio Unitario	Descuentos y rebajas otorgados	Total
N-EC100-001-NLX	ESCRITORIO ESCOLAR 58.4 X 111.8 CMS NL	2	4,006.19	640.99	7,371.38
I-AN165-001-RXTN	SILLA ESPERA VISI ANBA 25-21 CROMADA	10	1,319.97	1,055.97	12,143.68
N-MA108-003-MXPM	ARMARIO PERSIANA 119.3 X 195.5 CM AH MARFIL PERSIANA MARFIL	3	15,095.22	4,528.57	40,757.09



Sesenta y Nueve Mil Trescientos Doce Lempiras con 99/100 Centavos 6,225.58 60,272.16

Al momento de Cancelar la factura, no se deberá aplicar la retención del 1%, ya que Industrias Panavision S.A. de C.V. se encuentra sujeta al Régimen de Pagos a Cuenta según lo indica el Decreto #17-2010 (En la fe de errata del 29 de Mayo del 2010)

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

- a) Una vez salida de nuestras bodegas la mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.
- b) Por cheques devueltos por el Banco se cobrará el 20% sobre el total del cheque.
- c) El importe de esta factura devengará el 5% mensual después de la fecha de vencimiento.
- d) No se admiten devoluciones después de 30 días. Por las devoluciones aceptadas no se reconocerá el impuesto pagado al fisco.
- e) Esta factura no constituye un recibo de pago. Exija su recibo en caja.

SUBTOTAL L.	60,272.16
IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	60,272.16
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	9,040.82
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	69,312.99



NOMBRE

FIRMA

RECIBI CONFORME

SC-CER291633

Original: Cliente
 CODIGO: AFR-03 VERSION: 10

Copia 1: Obligado tributario emisor
 SAP: 500114148
 FACT1COM 8/8/2024 1:27:34 pm

Copia 2: Credito
 Pag. 1 de 1



P R I N T RTN. 08011980062738

Bo. Cabañas, 1 cuadra al Oeste de Hotel Posada de mi Viejo

f Kurios Campeones **📞** 3365-7077 **🖨️** Kurios Print

RECIBO

NO: _____
FECHA: 10/8/2024

CLIENTE: Glaudia Henning Comayagua RTN: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO U.	TOTAL
18	Kit Full Print.		10.4300

CANCELADO

FECHA DE ENTREGA: _____

SUBTOTAL: _____
TOTAL: 10.43

VALOR EN LETRAS



P R I N T RTN. 08011980062738

Bo. Cabañas, 1 cuadra al Oeste de Hotel Posada de mi Viejo

f Kurios Campeones **📞** 3365-7077 **🖨️** Kurios Print

RECIBO

NO: _____
FECHA: 10/8/2024

CLIENTE: Glaudia Henning Comayagua RTN: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO U.	TOTAL
18	Kit Full Print.		10.4300

CANCELADO

FECHA DE ENTREGA: _____

SUBTOTAL: _____
TOTAL: 10.43

VALOR EN LETRAS

DORA AVILEZ SUAZO

GOLOSINAS DORA

Bo. Abajo, Contiguo al Redondel, Humuya, Comayagua.

Tel.: 9726-3252 R.T.N. 0305195700070 E-mail.: davilezsuazo@gmail.com

CAI.: 1F08EF-2D6DCA-98E7E0-63BE03-090959-76



Fecha, 09 de agosto del 2024

Cliente: Alcaldia Municipal de Humuya

Dirección: _____

R.T.N. 03059995030274 Const. de Reg. de Exon. _____

Orden de Compra Exent. _____ No. de Reg. S.A.G. _____

Imprenta Rios R.T.N. 03011965011686 Tels.: 9952-2967 / 2771-8063. Certificado.: 9231-24-10500-34 Bo. Arriba, 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maloonado, Comayagua.

Cant.	DESCRIPCION	Prec. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
35	almuerzos	190 00		6,650 00
35	desayunos	180 00		6,300 00
70	cenar	170 00		11,900 00

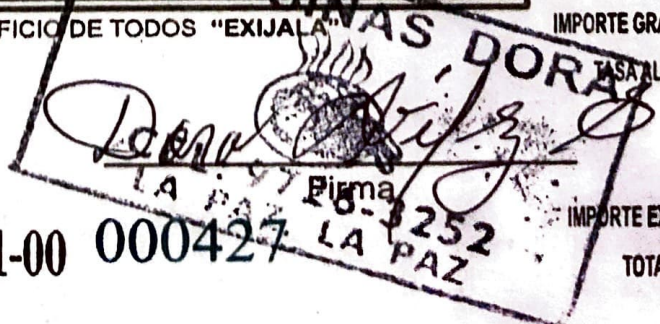
CREDITO CONTADO TOTAL L. 24,850 00

Rango autorizado: 1 Tal. del 000-001-01-00000426-000-001-01-00000450
 Fecha Limite de Emisión: 0-05-2025
 Cantidad en Letras: veinte y ocho mil quinientos setenta y siete limpias con 35/100
 Original: cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

DESCUENTO OTORGADOS L.	
REBAJAS OTORGADAS L.	
SUB-TOTAL L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
TASA LICUOTA 0% L.	
I.S.V. 15% L.	<u>3,727 50</u>
I.S.V. 18% L.	
IMPORTE EXONERADO L.	
TOTAL A PAGAR L.	<u>28,577 50</u>

FACTURA

No. 000-001-01-00 000427 LA PAZ



Bomohsa (Oficinal principal) 27-28 Calle, Barrio La Guardia No. NA Tel. 2556-6611 San Pedro Sula, Cortes.
Correo: representante.legal@bomohsa.com

Local comercial Biv salida a Tga frente a 2da rotonda de Tenguaje Comayagua.Comayagua tel. 2729-0100

CAI: 1C4BB8-C263D3-A3F0E0-63BE03-090990-1C

Fecha límite emisión: 02/07/2025

Rango Autorizado: 012-002-01-00008301 / 012-002-01-00008800

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL HUMUYA COMAYAGUA

FACTURA DE CONTADO (ORIGINAL)

N.: 012-002-01-00008522

R.T.N/ID.: 03059995030274 Código CCOM9999 N. Orden Compra:

Condición: CONTADO

Dirección: HUMUYA, COMAYAGUA

Fecha emisión: 14/08/2024

Vendedor: EDUARDO ENRIQUE DURON CRUZ ID Interno: 10008520

Fecha vencimiento: 14/08/2024

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
3.00	TERMONEBULIZADORA HANWO TS-35A(E)	25,234.34	14,203.03	61,500.00

PAGADO

Sub Total. L	14,203.03	61,500.00
--------------	-----------	-----------

Notas:

• La garantía de los productos en esta factura estan sujetas a las condiciones de garantía establecidas al reverso. • Esta factura devengara un interés moratorio del 4% mensual sobre su valor total, si no es pagada a su fecha de vencimiento. • Toda devolución no solicitada dentro del mes de compra implica la pérdida del ISV, según artículo 12, literal "A" de la ley del ISV. • Los productos detallados en esta factura son propiedad de BOMOHS hasta que dicha factura sea pagada en su totalidad. • Para devolución o cambio de productos el cliente deberá presentar la factura original.

Importe Exonerado: L	0.00
Importe Exento: L	0.00
Importe Gravado (15%): L	61,500.00
Importe Gravado (18%): L	0.00
I.S.V. (15%): L	9,225.00
I.S.V. (18%): L	0.00
TOTAL A PAGAR: L	70,725.00

No. Correlativo de Orden Compra exenta:	
No. Correlativo de constancia registro exonerado:	
No. Identificativo de registro de la SAG:	

Valor en Letras: Setenta mil setecientos Veinticinco Lempiras con 00/100 centavos(TC: 1.0000)

Firmo el presente documento en representación de la empresa y/o cliente arriba indicado, haciendo constar que he recibido todos y cada uno de los productos y/o servicios detallados en la misma, en buenas condiciones y a mi entera satisfacción. Acepto todas y cada una de las condiciones convenidas en esta factura.

Nombre Completo	Identidad	Firma y Sello
-----------------	-----------	---------------

INVERSIONES AGROPECUARIAS S. DE R.L. DE C.F.



Los Mangos Contiguo a Finca el Carmen,
 Villa de San Antonio, Comayagua E-mail: invagro2017@gmail.com
 Cel: 9756-7820 / 9673-3011 / 3186-4913 R.T.N. 03019017930516
 CAI: E7F75C-911D75-A34680-02CDC5-BB5D3A-56

Fecha: 10 de Agosto del 2024

Cliente: Alcaldia Municipal de Humuya
 Direccion: Humuya, Comayagua

R.T.N. _____

Const. de Reg. de Exonerados: _____ Orden de Compra Exenta: _____

No. de Reg. .S.A.G. _____

IMPRENTA LA CENTRAL, Comayagua R.T.N. 03011973002396 Cel: 9479-2322 / 9648-4872 / 9830-3011 CERTIFICADO 9231-22-10500-108

CANT	DESCRIPCIÓN	PRE/UNIT. L.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL L.
200	12-24-12 GG	669		133.800 ⁰⁰
200	Urea GG	555		111.000 ⁰⁰
36	Semilla Mejorada (Maiz 390 bolsa)	5.600		201.600 ⁰⁰
02	Tratador de Semilla litro.	2.500		5.000 ⁰⁰
				TOTAL L.
				451.400 00

CREDITO

CONTADO

TOTAL L. **451.400 00**

Rango Autorizado Tal. del 000-001-01-00027851 000-001-01-00028450
 Fecha Limite de Emision 26/09/2024
 Cantidad en Letras: Cuatrocientos cincuenta
y una mil cuatrocientos con 00/100
 Original : Cliente Copia : Obligatario Tributario Emisor, Copia Contabilidad

Descuentos Otorgados L.	
Rebajas Otorgadas L.	
Sub-Total L.	451.400 00
Importe Exento L.	451.400 00
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Taza Alicuota 0% L.	
I.S.V. 15% L.	00 00
I.S.V. 18% L.	
Importe Exonerado L.	
Total a Pagar L.	451.400 00

"La Factura es beneficio de todos exijala."

FACTURA

No. 000-001-01-00028336

Firma y Sello



LETRA DE CAMBIO SIN PROTESTA	
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold; font-size: 2em;">ACEPTADO</p> <p>Fecha: _____</p> <p>Pagadera en: _____</p> <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold; font-size: 1.5em;">Firma del Aceptante</p>	<p style="text-align: right;">Lps. </p> <p>El dia: _____ de _____ de _____</p> <p>Se servira (n) Usted (es) pagar por esta ÚNICA LETRA DE CAMBIO</p> <p>A la orden de: _____</p> <p>La cantidad de: _____</p> <p>Aceptante: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Ava(l) _____</p> <p>NOTA IMPORTANTE: Queda entendido que el retraso consecutivo en sus cuotas, dará un lugar al procedimiento legal 5% Interés mensual por moratoria</p> <p style="text-align: right;">FIRMA DEL LIBERADOR</p>

DISTRIBUIDORA EL AHORRO
BLV. EL SOLDADO
BARRIO LA TRINIDAD
LA PAZ, LA PAZ
TEL: 9849-0696
RTN: 12041995000497

DOC. SIN VALOR CONTABLE
VALIDO SOLO RECLAMOS/CAMBIOS
AFEGADO A POLITICAS

15/8/2024 03:32:32 p. m.
000-001-

COMPROBANTE DE COMPRA

CLIENTE
CONSUMIDOR FINAL/
CONSUMIDOR FINAL

(10347) (G)

REFRIJERADORA SAMSUNG 11
FTS/I

1 x L14,000.00 L14,000.00

P.B. L14,000.00 DESC. 10.00

N. de ITEMS 1

Importe 10.00

exonerado

Importe 10.00

Exento

Descuentos/Re 10.00

bajas

Sub Total L12,173.91

ISV15% L1,826.09

EXENTO 10.00

EXONERADO 10.00

ISV18% 10.00

TOTAL ISV L1,826.09

Total L14,000.00

CHEQUE L14,000.00

CAMBIO 10.00

BON:

GRACIAS POR PREFERIRNOS

Original-Cliente

Copia-Obligado tributario

villatoro.johana@gmail.com

15% descuento para mayoristas

Politicas cambios/devoluciones

en documento anexo

CAJERO: Administrator

TPV: 1

REF: 16144

SYSTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L

(5711487

Sula, Col. Jardines del Valle 26 calle 9 y 10 Av

Galpa, Col. Kennedy Zona 1 grupo 15 casa 4008

(504)2566-0382 Fax:(504)2566-0417/ Teg. (504)2228-4273, (504)2230-2078

Email: qualitysps@yahoo.com / qualitytgs@gmail.com

C.A.I: 9D92DD-1E34C0-614089-145CAC-CF3CE9-DE

Rango Autorizado: Del 000-001-01-00035101

Al 000-001-01-00040100

Fecha Limite de Emision:

28/05/2025



CLIENTE: 783 ALCALDIA MUNICIPAL DE HUMUYA

RTN: 03059995036274

Correo Elect. 00

Telefono: 32965536

Persona Contrato:

DIRECCION: HUMUYA, COMAYAGUA

CIUDAD: COMAYAGUA, COMAYAGUA

Orden de Compra Exenta No 00

Cons. de Reg. de Exonerados No 0

Registro SAG No. 0

Factura

000-001-01-00037520

Orden de Compra

Condiciones de la transaccion:

Emision:

Vencimiento:

Orden De Compra:

Caja:

Nombre del Vendedor:

30 CREDITO

21/08/2024

20/09/2024

NADINE GARCIA

Codigo	Nombre Del Articulo	Lote/	Vence	Precio Und	Cant.	Reb.Des. Otorgado	Total
G CBC-3D	CONTROL HEMATOLOGICO L-N-H 3 ML MINDRAY	B0824	2024-11-05	L. 2,800.00	1	L. 0.00	L. 2,800.00
GA12-000047	M30D DILUYENTE 20 LITROS PARA MINDRAY	2023091753	2025-09-16	L. 2,980.00	1	L. 0.00	L. 2,980.00
G LISA-0001	LISANTE 500 ML MINDRAY	2025011593	2025-01-31	L. 2,398.00	1	L. 0.00	L. 2,398.00
G 1474521	WL PROBE CLEANSER (50 ML)	2312570570	2025-11-30	L. 600.00	1	L. 0.00	L. 600.00


Total de Item Facturados 4

Diez Mil Noventa y Cuatro Lempiras con Setenta Centavos

Notas u Observaciones:

Inf. Bancaria

Monto en Lempiras (Lps)

<p>No se aceptan reclamos ni devoluciones después de tres (3) días de recibir el producto</p>  <p>Recibi Conforme</p>	<p>Quality Sistemas y Reactivo</p>		<p>Sub-Total Exonerado: 0.00</p>	
	<p>Banco</p> <p>BAC</p>	<p>CTA. de Cheques</p> <p>730264631</p>	<p>Sub-Total Exento: L. 0.00</p>	
	<p>OCCIDENTE</p>	<p>11-201-015642-9</p>	<p>Sub-Total Gravada L. 8,778.00</p>	
	<p>BANPAIS</p>	<p>01-004-000243-5</p>	<p>ISV 15%: L. 1,316.70</p>	
	<p>ATLANTIDA</p>	<p>020111013270</p>	<p>ISV 18%: L. 0.00</p>	
<p>FICOHSA</p>	<p>00200005257068</p>	<p>TOTAL L. 10,094.70</p>		
<p>DAVIVIENDA</p>	<p>2011705122</p>			



Original Cliente

¡APLICAR PROCESOS AUTOMÁTICOS ES INELUDIBLE!

Copia: Obligado Tributario Emisor

ORIGINAL

FORMULARIOS STANDARD, S.A., RTN: 05019895007216, TELS: (504) 3181-2259, 3181-2261 Y 3181-2818 SAN PEDRO SULA



COHETERIA COMAYAGUA

Prop. Miguel Alfredo Guerrero Aviles

Cel. 9639-2966 / R.T.N. 03051964000205

CAI:417531-B728D4-0042B2-975330-A26C19-F7

E-mail:fcantarero_fcantarero@yahoo.com

DÍA MES AÑO

Bo. Lourdes, Comayagua, Honduras, C.A. Fecha:

76 / 08 / 2024

Cliente: Alcaldía Municipal de Humuya, Comayagua

R.T.N. 0305 999 5030274

Dirección:

Masquil Art, Comayagua, Cel. 8791-5604 / R.T.N. 03011991021230 / CERTIFICADO SAR N° 9231-23-10500-28

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados L.	TOTAL LPS.
1	Show de luces y juegos artificiales	25,000		25,000.00
16	docenas de cohetes de bomba	200.00		3,200.00
1	Correa de 25 bombas	250.00		250.00
1	Correa de 50 bombas	500.00		500.00

DATOS DEL CLIENTE EXONERADO

N° Correlativo de orden de compra exenta:

N° Correlativo de constancia de registro Exonerados:

N° Identificativo del registro de la SAG:

CRÉDITO CONTADO

[Handwritten Signature]
Firma



Factura es beneficio de Todos. ¡Exijala!

Sub - Total L.	28,950	00
Importe Exento L.		
Importe Exonerado L.		
Importe Gravado 18% L.		
Importe Gravado 15% L.		
15% I.S.V. L.	4,342	50
18% I.S.V. L.		
Total a Pagar L.	33,292	50

Cantidad en Letras Trenta y tres mil doscientos noventa y dos
lempiras con 50/100

Rango Otorgado:001-001-01-00000601 al 001-001-01-00000650 / Original: Cliente / Copia: Obligado tributario emisor
Fecha Límite de Emisión:05/06/2025

FACTURA N° 001-001-01-00000609



PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.

FACTURA

No. 001-001-01-00001157

Bo. LAS ACACIAS 11 CALLE, 5ta. AVE., N.O.

San Pedro Sula, Honduras, C.A.

Tel: 2516-1340, 2516-1343, 2561-4790 Fax: 2561-4245

E-mail: administracion@promedik.biz

CAI: 285797-4BB96B-A74C85-33C411-1B985C-65

FECHA LIMITE DE AUTORIZACION: 04/03/2025

RANGO AUTORIZADO: 001-001-01-00000001/001-001-01-00003000

RTN: 05019006503247

CODIGO CLIENTE: COM00106	RTN: 03059995030274	FECHA: 21/08/2024	CONDICIONES: CONTADO
CLIENTE: ALCALDIA DE HUMUYA			VENCE: 21/08/2024
DIRECCION: Bo, El Centro frente al Parque			ATENCION A: Abel Solorzano
CIUDAD: HUMUYA	DEPTO: COMAYAGUA		VENDEDOR: 08 Arleny Banegas

CODIGO/LOTE	DESCRIPCION	MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	TOTAL
HLO0001	HIELO Y EMBALAJE	UNIDAD	1	30.00	30.00
TUBVT006	TUBOS VACUTAINER TAPON MORADO 4ML 13x75 50 PCS	PAQX50	2	175.00	350.00
PRUDG002	PRUEBA RAPIDA DENGUE DUO AG-IGG/IGM ONSITE	KITX10	1	1,000.00	1,000.00
PRUHIV01	PRUEBA RAPIDA HIV 1/2 AB PLUS ONSITE (R0011C)	KITX30	1	650.00	650.00
EQPGM001	GLUCOMETRO GLuNEO PLUS	KIT	1	800.00	800.00
CINGL003	CINTAS PARA GLUCOMETRO GLuNEO PLUS	CAJX50	1		BONIFICACION
REAPB001	ANTI-A (10ML) ERYCLONE TULIP	UNIDAD	1	100.00	100.00
REAPB002	ANTI-B (10ML) ERYCLONE TULIP	UNIDAD	1	100.00	100.00
REAPB003	ANTI-D (10ML) ERYCLONE TULIP	UNIDAD	1	160.00	160.00
===== ULTIMA LINEA =====					

LA SUMA DE: tres mil seiscientos sesenta y ocho con 50/100 Lempiras

- ESTIMADO CLIENTE: HACER LOS CHEQUES A NOMBRE DE PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.
- REVISAR LA MERCADERIA AL RECIBIRLA, NO ACEPTAMOS RECLAMOS FUTUROS, NI DEVOLUCIONES.
- SE COBRARA EL 3% DE INTERES MENSUAL POR MORA DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO.
- POR CADA CHEQUE DEVELTO SE COBRARA L. 200.00 MAS RECARGO DEL BANCO.
- ESTA FACTURA AL CREDITO NO CONSTITUYE UN RECIBO DE PAGO, RECLAME SU RECIBO.

No. DE ORDEEN DE COMPRA EXENTA	No. DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADOS	No. DE REGISTRO DE SAG
REVISADO POR	ENTREGADO POR	NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE
		FIRMA

IMPORTE EXENTO	L.	0.00
IMPORTE GRAVADO	L.	3,190.00
IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
SUB-TOTAL	L.	3,190.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	L.	0.00
I.S.V. 15%	L.	478.50
I.S.V. 18%	L.	0.00
TOTAL	L.	3,668.50